

[文章编号] 1000-2200(2005)06-0553-01

·临床医学·

3-乙酰基-5-羟甲基-7-羟基香豆素治疗病毒性肝炎高胆红素血症 37 例

邓正江, 林红梅

[关键词] 肝炎, 病毒性, 人; 高胆红素血症; 3-乙酰基-5-羟甲基-7-羟基香豆素

[中国图书资料分类法分类号] R 512.6 [文献标识码] B

病毒性肝炎合并重度黄疸在临床上较常见, 也是临床医务人员亟待解决的难题之一, 黄疸的消退, 直接影响患者的预后。我院于 2004 年在常规治疗基础上, 采用 3-乙酰基-5-羟甲基-7-羟基香豆素注射液(云南大理药业有限公司生产)治疗病毒性肝炎, 伴有高胆红素血症 37 例, 效果显著, 现作报道。

1 临床资料

1.1 一般资料 所有病例均为我科 2004 年住院患者, 符合 2000 年 9 月中华医学会传染病与寄生虫病学会肝病学会联合修订的病毒性肝炎诊断标准^[1]。73 例随机分为治疗组 37 例, 男 24 例, 女 13 例; 年龄 22~65 岁。其中, 急性肝炎 15 例(甲、乙、戊型各为 6、6、3 例), 慢性肝炎 22 例均为乙型肝炎。对照组 36 例, 男 24 例, 女 12 例; 年龄 20~70 岁。其中急性肝炎 16 例(甲、乙、戊型各 6、9、1 例), 慢性肝炎 20 例均为乙型肝炎。两组在性别、年龄、治疗前症状及肝功能指标具有可比性。

1.2 治疗方法 两组常规应用甘利欣、支链氨基酸及 B、C、K 族维生素等, 治疗组加用 3-乙酰基-5-羟甲基-7-羟基香豆素 10 mg 加入 10% 葡萄糖溶液 500 ml 中静脉滴注, 每日 1 次, 疗程 3~4 周。

1.3 观察内容及疗效判断 治疗后分别观察两组患者临床症状的改善及不良反应的发生。治疗前后分别检测肝功能指标。疗程结束时判断疗效:(1) 显效。自觉症状消失, 血清胆红素, 转氨酶降至正常或者接近正常。(2) 有效。自觉症状改善, 血清胆红素, 转氨酶下降超过治疗前的 1/2。(3) 无效。未达上述标准。

1.4 统计学方法 采用 *t* 检验和 χ^2 检验。

2 结果

2.1 临床疗效 治疗组治疗后临床症状改善明显, 治疗组和对照组上腹部不适缓解分别为 34 例(91.9%) 和 26 例(72.2%) ($\chi^2=4.82, P<0.05$); 纳差缓解分别为 31 例(83.8%) 和 22 例(61.1%) ($\chi^2=4.71, P<0.05$); 乏力缓解分别为 32 例(86.5%) 和 22 例(61.1%) ($\chi^2=6.10, P<0.05$)。两组临床总疗效: 治疗组显效 22 例, 有效 10 例, 无效 5 例, 总有效率 86.5%; 对照组显效 13 例, 有效 10 例, 无效

13 例, 总有效率 63.9%, 差异无显著性 ($\chi^2=5.86, P>0.05$)。两组均无不良反应。

2.2 两组治疗前后肝功能指标的变化 两组患者治疗后胆红素和转氨酶均大幅度下降, 而治疗组总胆红素(TBIL)、直接胆红素(DBIL)和丙氨酸氨基转移酶(ALT)下降幅度均大于对照组 ($P<0.001$) (见表 1)。

表 1 两组患者治疗前后肝功能变化比较($\bar{x} \pm s$)

观察时间	<i>n</i>	TBIL ($\mu\text{mol/L}$)	DBIL ($\mu\text{mol/L}$)	ALT (u/L)
治疗前				
治疗组	37	230.2±42.2	161.7±47.0	214.8±74.6
对照组	36	240.5±68.2	172.9±43.2	213.1±67.7
<i>t</i>	—	0.75	1.06	0.10
<i>P</i>	—	> 0.05	> 0.05	> 0.05
治疗后($\bar{d} \pm s_d$)				
治疗组	37	-184.8±32.8	-131.3±28.9	-167.0±42.3
对照组	36	-156.3±29.5	-125.0±26.3	-151.8±31.5
<i>t</i>	—	3.90	0.97	1.74
<i>P</i>	—	< 0.001	> 0.05	> 0.05

3 讨论

病毒性肝炎的病因治疗尚无特效药物。临床常用退黄药物茵栀黄合剂、苦黄、糖皮质激素等, 糖皮质激素退黄较好, 但因其副作用多, 尤其是慢性乙型肝炎易造成病毒复制而加重肝损害, 弊大于利。近年报道, 思美泰治疗淤胆型肝炎疗效较好^[2], 但其价格昂贵, 患者经济上难以承受, 在基层医院往往被限制应用, 3-乙酰基-5-羟甲基-7-羟基香豆素能够促进胆汁分泌, 降低胃肠道平滑肌的紧张, 改善蛋白质代谢, 调节免疫功能。我们采用 3-乙酰基-5-羟甲基-7-羟基香豆素治疗病毒性肝炎合并高胆红素血症 37 例, 临床症状有效率 86.5% 与常规治疗 63.9% 差异无显著性 ($P>0.05$), 治疗组的肝功能恢复情况明显好于对照组, 尤以胆红素的恢复明显。应用中无不良反应故在临床上值得推广使用。

[参 考 文 献]

- [1] 中华医学会传染病与寄生虫病学会, 肝病学会联合修订. 病毒性肝炎防治方案[J]. 中华传染病杂志, 2001, 19(1): 56~62.
- [2] 秦波, 郭树华, 赵有蓉, 等. 腺苷蛋氨酸治疗肝内胆汁淤积性病毒性肝炎疗效观察[J]. 中华肝脏病杂志, 2000, 8(3): 158.

[收稿日期] 2005-01-28

[作者单位] 安徽省定远县人民医院 传染病科, 233200

[作者简介] 邓正江(1964—), 男, 安徽定远县人, 主治医师。